

Encarte I – Declaração de Vistoria

DECLARAÇÃO DE VISTORIA

Nome da Empresa:

CNPJ nº:

Contato telefônico:

E-mail:

_____, [nome empresarial da licitante],
inscrita no CNPJ sob o _____ nº _____ com sede à
_____, [Endereço completo],
por intermédio de seu representante legal, o(a)
Sr.(a) _____, infra-assinado, portador(a) da Carteira de
Identidade nº _____ e do CPF/MF nº _____, para
todos os fins, **DECLARA**, expressamente que visitou as áreas do HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROFESSOR ALBERTO ANTUNES, FILIAL EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES –
HU BRASIL, com sede na Avenida Lourival Melo Mota, S/N, Cidade Universitária, CEP 57072-
900, Maceió-AL, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 15.126.437/0020-06 a fim de inspecionar as
instalações e realizar vistoria técnica das áreas construídas e das áreas externas
(estacionamentos e áreas livres), obtendo o conhecimento de todos os detalhes, informações
e condições necessárias à elaboração da proposta e **SE COMPROMETE** a prestar fielmente os
serviços, de acordo com o Termo de Referência e seus Encartes, que compõem o processo de
Licitação nº 23540.017328/2025-10 / Pregão Eletrônico nº ____/202_.

DECLARO ser de nossa própria responsabilidade eventuais ônus relacionados à
inobservância das condições necessárias à elaboração desta proposta.

_____, ____ de _____ de 202_.

[Nome do Representante Legal – Cargo – RG – CPF]

Assinatura e Carimbo do Representante Legal